



---

LA SUSCRITA DEFENSORÍA DE FAMILIA

CITA:

A JOSE ARMANDO MORALES Cédula 000 (Padre ) de SHARON DALLANA MORALES AVILAN Tarjeta de Identidad 1026272937, a los miembros de su familia de origen y extensa, y a las demás personas interesadas o implicadas de la solicitud; a favor de quien(es) este Despacho adelantará Proceso administrativo de restablecimiento de derechos, para que en el término de cinco (5) días posteriores a la publicación de la presente citación, comparezca(n) ante esta Defensoría de Familia ubicada en Centro Zonal Centro de Restitución Especializado Efecto Reanudar CREER Carrera 33 No 18 33 Piso 4 Edificio Manuel Gaona Bloque B para ser notificados del contenido del

HISTORIA DE ATENCIÓN O SIM NRO:

6068216134

**De no asistir en el término mencionado, se entenderá surtida la notificación.**

Fijado el: 17/10/2019

Desfijar el: 24/10/2019

Artículo 102 del Código de Infancia y Adolescencia

**SANDRA NELLY PULIDO APONTE**

Defensor(a) de Familia

**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**

Regional Bogotá

Centro Zonal Creer (Especializado En Protección)

Bogotá, D. C.

